P E E C

PROGRAMA DE EVALUACIÓN EXTERNA DE CALIDAD

Informe de evaluación de Desempeño

Evaluación de Subpoblaciones de Linfocitos T

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación		**Desempeño**	
Envío	: Envío 1 de 2	Satisfactorio	IZI <= 2.0
Fecha Envío	: 25 de abril de 2017	Cuestionable	2.0 < IZI < 3.0
Fecha Entrega Informe	: 26 de mayo de 2017	Insatisfactorio	IZI >= 3.0
Tipo de Muestra	: Sangre Total		
Versión del Informe	: V 0	IZI = Valor absoluto de Z-score	

Resultados

Material de Control : 041-1

Parámetros	Su resultado	n	Xr	Sr	CVr	U(x)	D%	Z-Score	Desempeño
% CD3+	60,0	16	58,5	2,02	3,46	0,63	2,51	0,73	Satisfactorio
N° Absoluto CD3+	656,0	16	795	100,27	12,60	31,33	-17,55	-1,39	Satisfactorio
% CD3+ CD4+	12,0	17	12,4	1,11	9,00	0,34	-2,87	-0,32	Satisfactorio
N° Absoluto CD3+ CD4+	131,0	17	168	26,49	15,72	8,03	-22,24	-1,41	Satisfactorio
% CD3+ CD8+	43,0	16	41,6	1,89	4,53	0,59	3,34	0,74	Satisfactorio
N° Absoluto CD3+ CD8+	470,0	16	561	65,70	11,69	20,53	-16,35	-1,40	Satisfactorio

Material de Control : 041-2

Parámetros	Su resultado	n	Xr	Sr	CVr	U(x)	D%	Z-Score	Desempeño
% CD3+	68,0	16	68,5	2,58	3,77	0,81	-0,67	-0,18	Satisfactorio
N° Absoluto CD3+	971,0	16	1242	112,86	9,08	35,27	-21,86	-2,41	Cuestionable
% CD3+ CD4+	50,0	17	49,2	1,37	2,79	0,42	1,60	0,58	Satisfactorio
N° Absoluto CD3+ CD4+	486,0	17	890	73,98	8,31	22,43	-45,40	-5,46	Insatisfactorio
% CD3+ CD8+	17,0	16	18,1	1,57	8,68	0,49	-6,18	-0,71	Satisfactorio
N° Absoluto CD3+ CD8+	243,0	16	329	48,85	14,84	15,27	-26,17	-1,76	Satisfactorio

n: Número de Laboratorios Evaluados Xr: Media Robusta Sr: Desviación Estándar Robusta CVr: Coeficiente de Variación Robusto U(x): Incertidumbre

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío : Envío 1 de 2
Fecha Envío : 25 de abril de 2017
Fecha Entrega Informe : 26 de mayo de 2017
Tipo de Muestra : Sangre Total
Versión del Informe : V 0

Resultados por Técnicas

Técnica: Citometría de Flujo

Parámetros	Material de Control	n	Xr	Sr	CVr	U(x)
% CD3+	041-1	16	58,5	2,02	3,46	0,63
% CD3+	041-2	16	68,5	2,58	3,77	0,81
N° Absoluto CD3+	041-1	16	795	100,27	12,60	31,33
N° Absoluto CD3+	041-2	16	1242	112,86	9,08	35,27
% CD3+ CD4+	041-1	17	12,4	1,11	9,00	0,34
% CD3+ CD4+	041-2	17	49,2	1,37	2,79	0,42
N° Absoluto CD3+ CD4+	041-1	17	168	26,49	15,72	8,03
N° Absoluto CD3+ CD4+	041-2	17	890	73,98	8,31	22,43
% CD3+ CD8+	041-1	16	41,6	1,89	4,53	0,59
% CD3+ CD8+	041-2	16	18,1	1,57	8,68	0,49
N° Absoluto CD3+ CD8+	041-1	16	561	65,70	11,69	20,53
N° Absoluto CD3+ CD8+	041-2	16	329	48,85	14,84	15,27

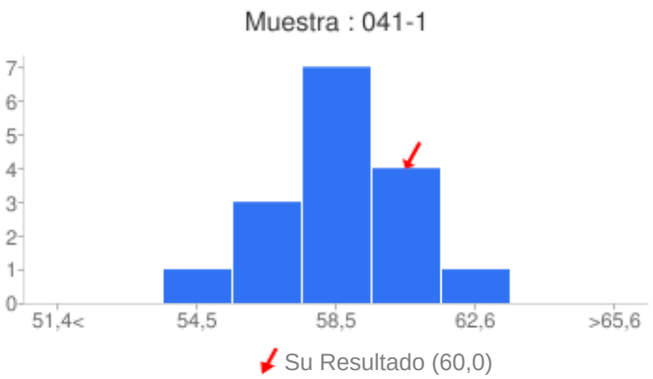
n: Número de Laboratorios Evaluados Xr: Media Robusta Sr: Desviación Estándar Robusta CVr: Coeficiente de Variación Robusto U(x): Incertidumbre

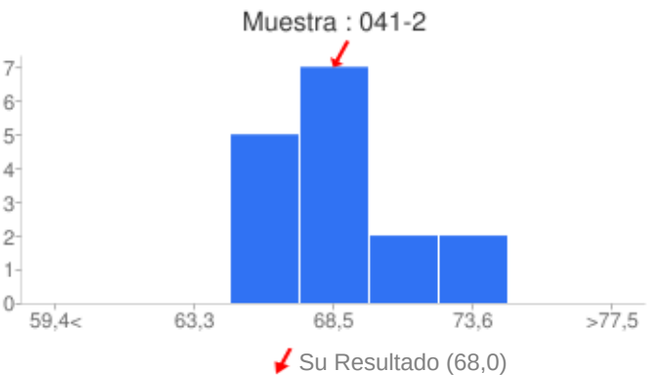
Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 1 de 2
Fecha Envío	:	25 de abril de 2017
Fecha Entrega Informe	:	26 de mayo de 2017
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Gráficos Analito: % CD3+





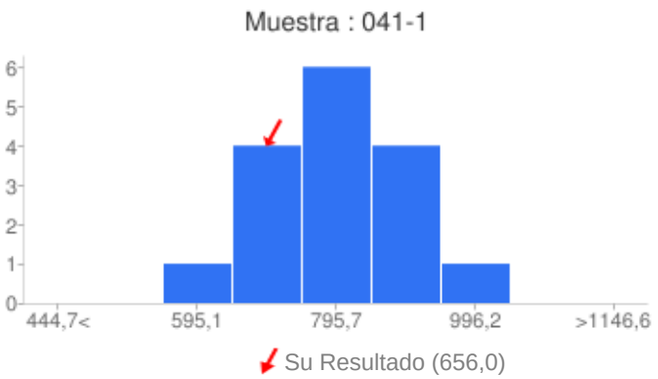
Gráficos con un número de participantes < 10 no se desplegarán.

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 1 de 2
Fecha Envío	:	25 de abril de 2017
Fecha Entrega Informe	:	26 de mayo de 2017
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Gráficos Analito: N° Absoluto CD3+



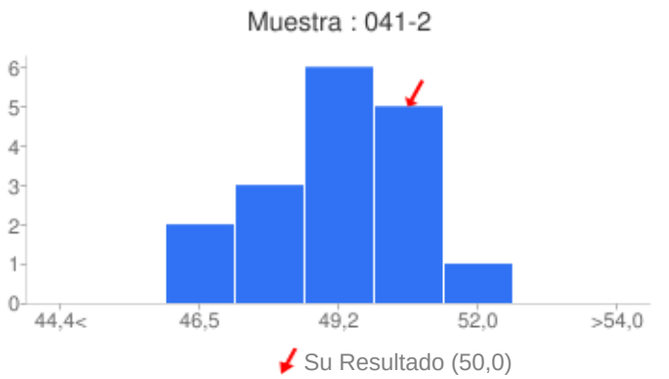
Gráficos con un número de participantes < 10 no se desplegarán.

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 1 de 2
Fecha Envío	:	25 de abril de 2017
Fecha Entrega Informe	:	26 de mayo de 2017
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Gráficos Analito: % CD3+ CD4+



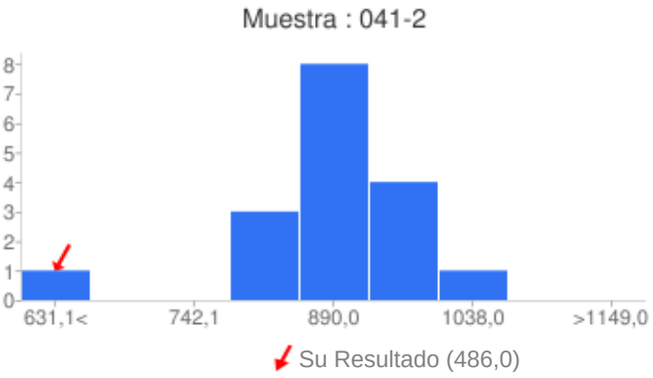
Gráficos con un número de participantes < 10 no se desplegarán.

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 1 de 2
Fecha Envío	:	25 de abril de 2017
Fecha Entrega Informe	:	26 de mayo de 2017
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Gráficos Analito: N° Absoluto CD3+ CD4+



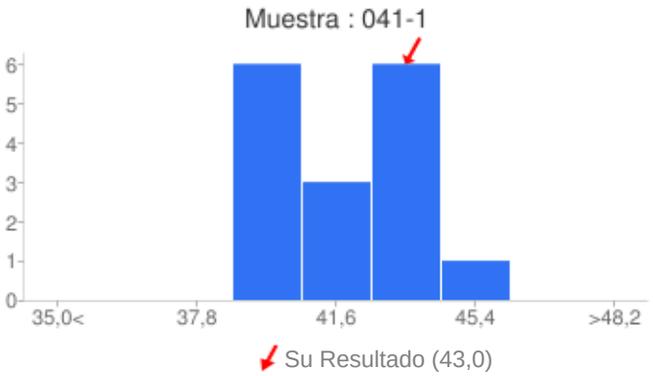
Gráficos con un número de participantes < 10 no se desplegarán.

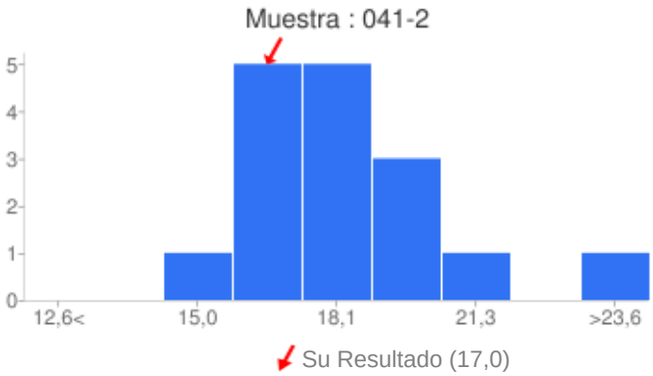
Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 1 de 2
Fecha Envío	:	25 de abril de 2017
Fecha Entrega Informe	:	26 de mayo de 2017
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Gráficos Analito: % CD3+ CD8+





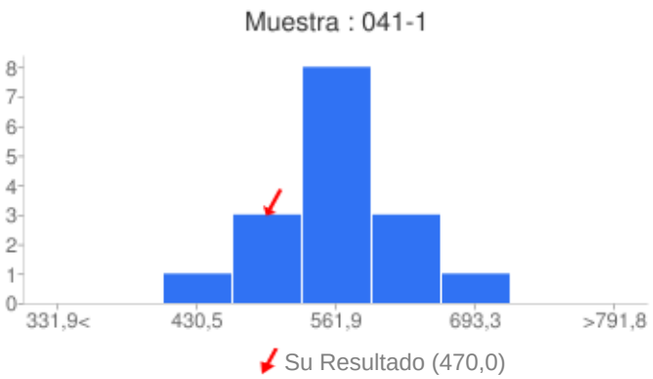
Gráficos con un número de participantes < 10 no se desplegarán.

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 1 de 2
Fecha Envío	:	25 de abril de 2017
Fecha Entrega Informe	:	26 de mayo de 2017
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Gráficos Analito: N° Absoluto CD3+ CD8+



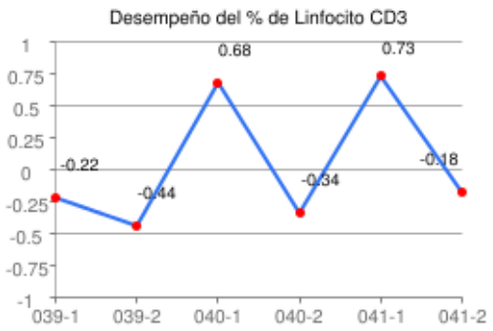
Gráficos con un número de participantes < 10 no se desplegarán.

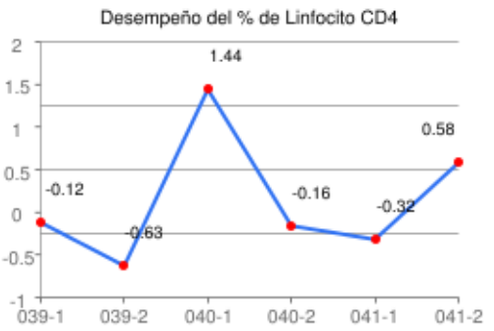
Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

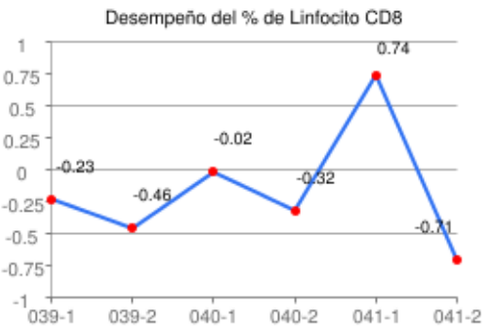
Identificación de la Evaluación

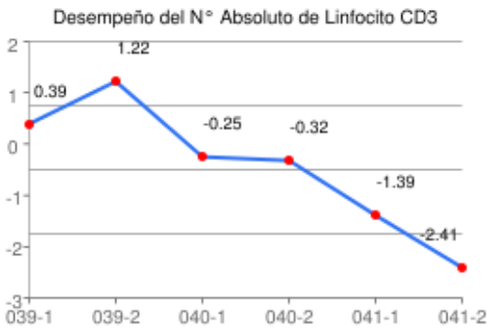
Envío	:	Envío 1 de 2
Fecha Envío	:	25 de abril de 2017
Fecha Entrega Informe	:	26 de mayo de 2017
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

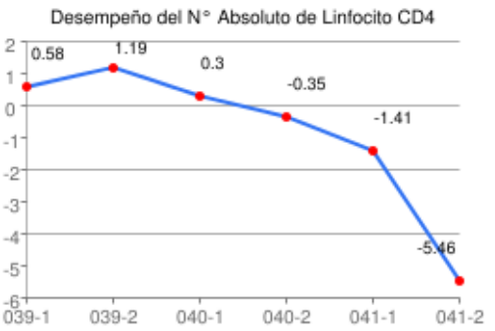
Gráficos Z Score Históricos

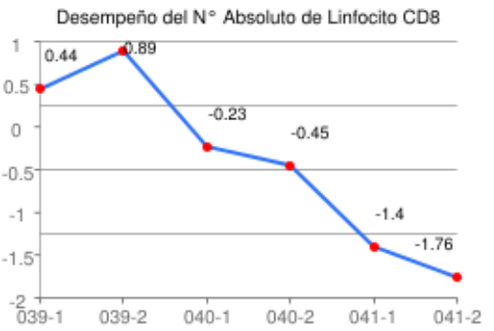












Gráficos con un número de participaciones < 6 no se desplegarán.

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 1 de 2
Fecha Envío	:	25 de abril de 2017
Fecha Entrega Informe	:	26 de mayo de 2017
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Desempeño Histórico

SRZ: Evaluación del desempeño histórico del Laboratorio, y se calcula a partir del resultado de las últimas 3 evaluaciones.

Parámetros	SRZ	Desempeño Histórico
% CD3+	0,09	Satisfactorio
N° Absoluto CD3+	-1,13	Satisfactorio
% CD3+ CD4+	0,32	Satisfactorio
N° Absoluto CD3+ CD4+	-2,10	Cuestionable
% CD3+ CD8+	-0,41	Satisfactorio
N° Absoluto CD3+ CD8+	-1,02	Satisfactorio

Criterios para Desempeño Histórico: | SRZ | <= 2 Satisfactorio; 2 < | SRZ | < 3 Cuestionable y | SRZ | >= 3 Insatisfactorio. Donde | SRZ | = Valor absoluto de SRZ

Código de Laboratorio: 4532 CITOMETRIA DE FLUJO ANATOMIA PATOLÓGICA U. DE CONCEPCION

Identificación de la Evaluación

Envío	:	Envío 1 de 2
Fecha Envío	:	25 de abril de 2017
Fecha Entrega Informe	:	26 de mayo de 2017
Tipo de Muestra	:	Sangre Total
Versión del Informe	:	V 0

Observaciones

Específicas : Sin observaciones.

Generales : Sin observaciones.

La información contenida en este informe se considera confidencial, salvo las contempladas en la ley vigente

Autorizado por: BQ. PATRICIA SANTIS ÁVALOS
PROFESIONAL SECCIÓN INMUNOLOGÍA.